SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO & REGISTRO
La guarda de la fe pública

El futuro es de todos — Gobierno de Colombia

Código: GF - GP - PR - 07 - FR - 01		
Versión: 04	S. Mínimo	828.116
Fecha: 09 / 01 / 2019		

FORMATO INFORME DE SUPERVISION DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACION DE PAGO

1. INFORMACION GENERAL

FECHA DE EXPEDICION: Dia 02 | Mes 05 | Año 2022

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA	JOSÉ MAURICIO QUINTERO LÓPEZ						
CEDULA DE CIUDADANIA No.	10.014.096	DE	PEREIRA				
TELEFONO DE CONTACTO	311-7766147	FIJO		EXT.			
E-MAIL PERSONAL	josem.quintero.@supernotariado.gov.co						
E-MAIL INSTITUCIONAL	josem.quintero.@supernotariado.gov.co						
BANCO	BANCO AGRARIO	No DE CUENTA	469700096457	C.A.	X	C.C.	

CONTRATO ACTUAL: No 466 DE Año 2022

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 16.602.300,00

HONORARIOS MENSUALES: $ 1.844.700,00

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar con plena autonomía técnica y administrativa sus servicios como ASISTENCIAL para apoyar las actividades relacionadas con la implementación, seguimiento y monitoreo de los protocolos de bioseguridad de la SNR, que requieran las Oficinas de Registro de Instrumentos Públicos. ORIP ROLDANILLO.

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO: GLORIA MILENA ARMERO VARGAS

CARGO DEL SUPERVISOR: REGISTRADORA SECCIONAL

CDP No.	57222	CRP No.	106722
FECHA CRP	18/01/2022	FECHA CRP	18/01/2022

FECHA APROBACION POLIZA: Día 20 | Mes 01 | Año 22

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD: ROLDANILLO

DEPARTAMENTO: VALLE DEL CAUCA

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO: Día 31 | Mes 10 | Año 22

FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO: Día 31 | Mes 01 | Año 2022

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: MESES 9 | DIAS 0

ADICION Y/O PRORROGA

FECHA DE INICIO DE LA ADICION Y/O PRORROGA: Día | Mes | Año

CDP No. | CRP No.

FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O PRORROGA: Día | Mes | Año

MESES | DIAS | VALOR

VALOR A COBRAR: $ 1.844.700,00

COBRA CON FACTURA

No de factura: 3

VALOR TOTAL # DE DIAS: $ 1.844.700,00

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año
DEL	01	04	2022
AL	30	04	2022

PAGO No. 03 | No DÍAS 30 | 100%

MES A COBRAR: ABRIL

ABRIL

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13-49 Int. 201 / PBX (1)3282121
Bogotá D.C. - Colombia
http://www.supernotariado.gov.co

Escaneado con CamScanner

FORMATO INFORME DE SUPERVISION DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACION DE PAGO

2. OBLIGACION DE PAGOS SEGURIDAD SOCIAL DEL CONTRATISTA

	Valor del Pago	Razon Social	Aporte
1. COMPAÑÍA DE SALUD (EPS)	125000	S.O.S SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	160000	SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR SA	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	5300	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR	$ 290.300	PLANILLA DE PAGO No.	4440076433

2.1.1. RELACIÓN DE PAGO

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 16.602.300,00

			VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	$ 1.844.700,00	$ 1.844.700,00	$ 14.757.600,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	$ 1.844.700,00	$ 3.689.400,00	$ 12.912.900,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	$ 1.844.700,00	$ 5.534.100,00	$ 11.068.200,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO 05	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO 06	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO 07	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO 08	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO 09	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO 10	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO 11	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO 12	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO 13	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -

PERIODO DE PAGO	Día	Mes	Año	PAGO No.	
DEL	01	04	2022		ABRIL
AL	30	04	2022	03	ABRIL

3. INFORME DE SUPERVISION DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
Realizar seguimiento diario sobre las orientaciones para el proceso de limpieza y desinfección de los espacios de uso público y lugares de trabajo, de acuerdo al lugar de ejecución, impartidas por la Dirección de Talento Humano - Grupo de Bienestar y Gestión del Conocimiento, relacionadas dentro del protocolo de bioseguridad COVID 19, así como la variante que acaba de llegar al país OMICRON .	Se reliaza seguimiento diario sobre el proceso de limpieza y desinfección de los espacios de uso público y lugares de trabajo, de acuerdo a los lineamentos impartidos por la Dirección de Talento relacionadas dentro del protocolo de bioseguridad COVID 19, así como la variante OMICRON . Se aplico al funcionario, contratista o usuario que pretenda ingresar a las instalaciones de

Sup. 1.4 cm Inferior 1.4 cm Carta 21.59 cm x 27.94 cm
Izq. 0.8 cm Derecha 0.8 cm tamaño a 79%
Enc. 0.8 cm P. de pag. 0.8 cm
FORMATO PARA AJUSTAR IMPRESIÓN

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13-49 Int. 201 - PBX (1)3282121
Bogotá D.C. - Colombia
http://www.supernotariado.gov.co

Escaneado con CamScanner

FORMATO INFORME DE SUPERVISION DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACION DE PAGO

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
2. Revisar que las personas al momento del ingreso a las instalaciones de la entidad tengan debidamente puesto el tapabocas, en caso de no tenerlo, negar su ingreso y llenar encuesta o realizar las preguntas que se requieran. 3. Requerir al funcionario, contratista o usuario que pretenda ingresar a las instalaciones de la entidad el uso del gel antibacterial y/o alcohol. 4. Solicitar a la persona que ingresa a la entidad, en los casos en que haya lavamanos, que haga el debido lavado de manos con agua y jabón por mínimo 20 segundos y con la periodicidad establecida en la Resolución 392 del 25 de marzo de 2021 (mínimo cada tres horas y al finalizar la jornada laboral) o la norma que la complemente, adicione o derogue. 5. Restringir el acceso de acompañantes de los trabajadores. Preguntar a la persona que ingresa si presenta síntomas de tos seca, problemas respiratorios o relacionados, en caso positivo, si es funcionario o contratista notificarlo inmediatamente al área de Seguridad y Salud en el Trabajo, si es usuario restringir la entrada. 7. Instar a las personas que ingresen a las instalaciones funcionaros y contratistas a cubrir boca y nariz con el codo al toser al interior de las instalaciones. 8. Participar en el seguimiento aleatorio diario evidenciable sobre el estado de salud del personal en trabajo en casa. 9. Asegurar el ingreso escalonado para procurar la distancia de dos metros entre cada persona. 10. Verificar que el respeto en la distancia de dos metros entre los usuarios que adelanten actividades en las instalaciones de la entidad; así como en los casos en que aplique, en los recintos en que se encuentran los funcionarios ejecutando su labor. 11. Cumplir a cabalidad los protocolos de bioseguridad y reportar oportunamente los casos de incumplimiento por parte de funcionarios, contratistas o usuarios, del que tenga conocimiento. 12. Apoyar la gestión de los mecanismos y sistemas de verificación implementados o por implementar en la SNR, para conocer el estado de salud o la información relevante para establecer los contactos y lugares en el primer momento de notificación positiva. Lo anterior, conforme a la Resolución 392 del 25 de marzo de 2021. 13. Controlar la entrada de visitantes/proveedores, evitando ingresos masivos a horas determinadas en las instalaciones, con el apoyo de los vigilantes. 14. Apoyar a la Dirección de Talento Humano en la consolidación y actualización de la base de datos de trabajadores y demás personal que preste servicios en la empresa. 15. Transmitir a los trabajadores y contratistas la información sobre generalidades y directrices impartidas por el Ministerio de Salud y Protección Social en relación con signos de alarma, lineamientos y protocolos frente al COVID 19 y la variante OMICRON. 16. Reportar al Registrador o al Jefe de dependencia, con oportunidad y de preferencia en forma anticipada, las bajas existencias, agotamiento o inexistencia de los elementos disponibles para ejecutar las actividades relacionadas con el objeto contractual e informar a la Dirección de Talento Humano para que resuelva esta situación a la brevedad. 17. Reportar en forma inmediata a los vigilantes cualquier novedad que se presente en la toma y aplicación de las medidas de bioseguridad que le impidan su ejecución y en alguna forma altere la tranquilidad en las instalaciones de la entidad. 18. Transmitir a la Dirección de Talento Humano la información o inquietudes necesarias para tomar decisiones relacionadas con la aplicación del protocolo de bioseguridad COVID 19. que le haya sido asignado como cumplimiento del objeto contractual. 19. Informar al Supervisor del contrato, cualquier situación que le impida la ejecución de la labor para la cual fue contratado. 20. Diligenciar los formularios de seguimiento e implementación del protocolo de bioseguridad, para remitir a las dependencias que se requieran.	Se encuesta a la persona que ingresa si presenta síntomas de tos seca, problemas respiratorios o relacionados. Se reliaza seguimiento diario evidenciable con formato sobre la diligencia del aplictivo Coronasuper por parte de los funcionarios Se Apoya la gestión de los mecanismos y sistemas de verificación implementados o por implementar en la SNR, para conocer el estado de salud o la información relevante para establecer los contactos y lugares en el primer momento de notificación positiva. Lo anterior, conforme a la Resolución 392 del 25 de marzo de 2021. Se Controla la entrada de visitantes/proveedores, evitando ingresos masivos a horas determinadas en las instalaciones, con el apoyo de la vigilante. Se Transmiti a los trabajadores y contratistas la información sobre generalidades y directrices impartidas por el Ministerio de Salud y Protección Social en relación con signos de alarma, lineamientos y protocolos frente al COVID 19 y la variante OMICRON. Se entregan los elementos de Bioseguridad a los funcionarios de la ORIP Roldanillo, el primer dia de cada semana (Tapabocas)

NOTA: Si se requiere ampliar más las obligaciones con sus respectivas evidencias en los cuadros como texto o imágenes, favor colocarlas como anexos.

Escaneado con CamScanner

SNR SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO & REGISTRO La guarda de la fe pública — El futuro es de todos — Gobierno de Colombia	Código: GF - GP - PR - 07 - FR - 01
	Versión: 04
	Fecha: 09 / 01 / 2019

FORMATO INFORME DE SUPERVISION DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACION DE PAGO

4. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y AUTORIZACION PARA PAGO

Una vez verificado el desarrollo de las actividades asignadas para el presente período, se deja constancia que el (la) contratista **JOSÉ MAURICIO QUINTERO LÓPEZ** identificado (a) con cedula de ciudadania No **10.014.096** de **PEREIRA** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **466** de **2022** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **106722** CDP No **57222**

Se autoriza el pago por la suma de : **$ 1.844.700,00**

Valor en letras: **UN MILLÓN OCHOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS MTC**

		Día	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	**DEL**	01	04	2022	**PAGO No.**	**ABRIL**
	AL	30	04	2022	**03**	**ABRIL**

Para constancia se firma en **ROLDANILLO** a los **02** días del mes de **MAYO** de **2022**

SUPERVISOR

Firma Supervisor
GLORIA MILENA ARMERO VARGAS
REGISTRADORA SECCIONAL

CONTRATISTA

Firma Contratista
JOSÉ MAURICIO QUINTERO LÓPEZ
Cedula de Ciudadania No
10.014.096 **DE** PEREIRA

Escaneado con CamScanner

ANEXOS

Escaneado con CamScanner

FORMATO PARA BASE DE RETENCION EN LA FUENTE AÑO GRAVABLE 2022

FORMATO PARA BASE DE RETENCION EN LA FUENTE AÑO GRAVABLE 2022

De acuerdo con la Ley 1819 de 2016 Reforma Triburtaria. **Artículo 340. *Ingresos de las rentas no laborales.*** "Los honorarios percibidos por las personas naturales que presten servicios y que contraten o vinculen por al menos noventa (90) días continuos o discontinuos, dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad, serán ingresos de la cédula de rentas no laborales. En este caso, ningún ingreso por honorario podrá ser incluido en la cédula de rentas de trabajo", me permito certificar **bajo la gravedad de juramento**, que:

1. Con Los honorarios que percibo, como contratista vinculado por lo menos noventa (90) días continuos o discontinuos, a dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad que realizo. SI___ NO__X_
2. OBLIGADO A DECLARAR IMPUESTO SOBRE LA RENTA. Durante el año 2021 mis ingresos totales (por todos los conceptos tanto labores como no laborales) fueron iguales o superiores a 1400. UVT. SI____ NO__X__.
3. SOY RESPONSABLE DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA: SI___ NO__X__
4. Dependiente Económico: SI___ NO__X__ (parágrafo 2 del art 387 del Estatuto Tributario, adjuntando Certificado expedido por Contador Público, con soportes (Decreto 099 de 2013 Art. 2 Numeral 3), cuando es el caso de hijos menores de 18 años, se debe adjuntar registro civil.
5. Realizo aportes voluntarios al Fondo de Pensiones y Cesantías SI_X__ NO___,
6. Realiza ahorro en Cuentas de Ahorro para el Fomento de la Construcción (AFC) SI___ NO__X_, adjuntar pago mensual del ahorro realizado.
7. Crédito de Vivienda SI___ NO _X__, adjuntar extracto bancario del crédito de vivienda.

En constancia de lo anterior, se firma a los 02 días del mes de mayo de 2022.

Atentamente,

NOMBRE José Mauricio Quintero López

CC. 10014096

Escaneado con CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	10014096
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JOSE MAURICIO QUINTERO LOPEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	ROLDANILLO	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CALLE 11 B # 3 - 24 B/ SAN	TELÉFONO:	2297450
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades combinadas de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**4440076433**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2022	SALUD:	AÑO:	2022

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO			
FECHA LIMITE DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2022/05/31	0	$ 0	$ 290.300
2022/06/01	1	$ 400	$ 290.700
2022/06/02	2	$ 600	$ 290.900
2022/06/03	3	$ 800	$ 291.100
2022/06/06	6	$ 1.400	$ 291.700
2022/06/07	7	$ 1.600	$ 291.900

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 160.000
SUBTOTAL:			1	**$ 160.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
805001157	EPS018	EPS018-S.O.S.	1	$ 125.000
SUBTOTAL:			1	**$ 125.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 5.300
SUBTOTAL:			1	**$ 5.300**

TOTAL POR PAGAR:	**$ 290.300**

Escaneado con CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	10014096
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			JOSE MAURICIO QUINTERO LOPEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	ROLDANILLO	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CALLE 11 B # 3 - 24 B/ SAN SEBASTIAN	TELÉFONO:	2297450
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades combinadas de servicios administrativ
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4440076433		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTE
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES marzo	AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo	AÑO 2022
DÍAS DE MORA:	9				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/03/30		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9000264890

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 160.000	$ 0	$ 160.000
SUBTOTALES:										$ 160.000	$ 0	$ 160.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS018	EPS018-S.O.S.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 125.000
SUBTOTALES:													$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 125.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 5.300	$ 5.300	$ 0	$ 0	$ 5.300
SUBTOTALES:									$ 5.300	$ 0	$ 0	$ 5.300

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
																											PENSIÓN							SALUD							ARP																		
																													FSP			APORTES VOLUNTARIOS																										
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
1	CC 10014096	QUINTERO LOPEZ JOSE MAURICIO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.000.000				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	EPS018-S.O.S.	30	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	$ 125.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000	$ 10014096	$ 5.300		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 290.300

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

Escaneado con CamScanner

SNR SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO & REGISTRO

PLANILLA DE SEGUIMIENTO LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN
SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO
AREA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Codigo:
Versión: 01
FECHA:
PAGINA:

ÍTEM	CIUDAD	ORIP	AREA	FECHA	HORA	DESINFECTANTE UTILIZADO	ASEO GENERAL DIARIO				RESPONSABLE DE LIMPIEZA	FIRMA SUPERVISIÓN/VERIFICACIÓN	OBSERVACIONES
							LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE PISOS (ASPIRAR Y/O TRAPEAR)	LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE PUESTOS DE TRABAJO (SUPERFICIES - EQUIPOS - ESCRITORIOS)	LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE LUGARES DE ALIMENTACION	LIMPIEZA DE PASAMANOS, AGARRADERAS, PERILLAS DE PUERTAS, TELEFONOS, MOSTRADORES, BIOMETRICOS REPISAS ETC			
1	Rol	Rol	ofic	01-04-22	7:00	Alc Des	X	X		X			
2	Rol	Rol	ofic	01-04-22	9:30	alc Des	X	X	X	X			
3	Rol	Rol	ofic	01-04-22	11:00	alc des	X	X	X	X	Analucia		
4	Rol	Rol	ofic	01-04-22	4:00	alcoh desif	X	X	X	X			
5	Rol	Rol	ofic	04-04-22	7:00	alcoh des	X	X	X	X			
6	Rol	Rol	ofic	04-04-22	10:00	alcohol Desi	X	X	X	X			
7	Rol	Rol	ofic	04-04-22	1:30	alco desi	X	X	X	X	Analucia		
8	Rol	Rol	ofic	04-04-22	4:00	alcoh desi	X	X	X	X			
9	Rol	Rol	ofic	05-04-22	7:00	alcohol Desi	X	X	X	X	Analucia		
10	Rol	Rol	ofic	05-04-22	9:30	alcohol des	X	X	X	X			
11	Rol	Rol	ofic	05-04-22	1:30	alcoh desi	X	X	X	X			
12	Rol	Rol	ofic	05-04-22	4:00	alcoh desi	X	X	X	X			
13	Rol	Rol	ofic	06-04-22	7:00	alcohol desi	X	X	X	X	Analucia		
14	Rol	Rol	ofic	06-04-22	9:30	alcohol desi	X	X	X	X			
15	Rol	Rol	ofic	06-04-22	1:00	alcohol desi	X	X	X	X			
16	Rol	Rol	ofic	06-04-22	4:00	alcohol des	X	X	X	X			
17	Rol	Rol	ofic	07-04-22	7:00	alcohol des	X	X	X	X	Analucia		
18	Rol	Rol	ofic	07-04-22	1:00	alcohol des	X	X	X	X			
19	Rol	Rol	ofic	07-04-22	1:30	alcohol desi	X	X	X	X			
20	Rol	Rol	ofic	07-04-22	4:00	alcohol des	X	X		X	Analucia		

Escaneado con CamScanner

SNR SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO & REGISTRO
La puerta de la fe pública

PLANILLA DE SEGUIMIENTO LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN
SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO
AREA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Codigo:
Versión: 01
Fecha:

PAGINA:

ITEM	CIUDAD	ORIP	AREA	FECHA	HORA	DESINFECTANTE UTILIZADO	ASEO GENERAL DIARIO				RESPONSABLE DE LIMPIEZA	FIRMA SUPERVISIÓN/VERIFICACIÓN	OBSERVACIONES
							LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE PISOS (ASPIRAR Y/O TRAPEAR)	LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE PUESTOS DE TRABAJO (SUPERFICIES - EQUIPOS - ESCRITORIOS)	LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE LUGARES DE ALIMENTACION	LIMPIEZA DE PASAMANOS, AGARRADERAS, PERILLAS DE PUERTAS, TELEFONOS, MOSTRADORES, BIOMETRICOS REPISAS ETC			
1	Rol	Rol	Oficina	28-04-22	7.00	alcohol DES	X	X	X	X	Ana Lucia Leon		
2	Rol	Rol	Oficina	28-04-22	930	alcohol DES	X	X	X	X			
3	Rol	Rol	Oficina	28-04-22	930	alcohol DES	X	X	X	X			
4	Rol	Rol	Oficina	28-04-22	400	alcohol DES	X	X	X	X			
5	Rol	Rol	oficina	28-04-22	7-00	alcohol DES	X	X	X	X			
6	Rol	Rol	oficina	28-04-22	10:00	alcohol DES	X	X	X				
7	Rol	Rol	oficina	28-04-22	1:00	alcohol DES	X		X	X	Ana Lucia		
8	Rol	Rol	oficina	28-04-22	430	alcohol DES	X	X		X			
9	Rol	Rol	oficina	29-04-22	7.00	alcohol DES	X	X	X				
10	Rol	Rol	oficina	29-04-22	930	alcohol DES	X		X	X	Ana Lucia		
11	Rol	Rol	oficina	29-04-22	130	alcohol DES	X	X	X	X			
12	Rol	Rol	oficina	29-04-22	4:00	alcohol DES	X	X	X	X			
13													
14													
15													
16													
17													
18													
19													
20													

Escaneado con CamScanner

SNR SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO & REGISTRO

PLANILLA DE SEGUIMIENTO LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN
SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO
AREA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Codigo:
Versión: 01
Fecha: 28/04/2020
PAGINA:

ÍTEM	CIUDAD	ORIP	AREA	FECHA	HORA	DESINFECTANTE UTILIZADO	ASEO GENERAL DIARIO				RESPONSABLE DE LIMPIEZA	FIRMA SUPERVISIÓN/VERIFICACIÓN	OBSERVACIONES
							LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE PISOS (ASPIRAR Y/O TRAPEAR)	LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE PUESTOS DE TRABAJO (SUPERFICIES - EQUIPOS - ESCRITORIOS)	LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE LUGARES DE ALIMENTACION	LIMPIEZA DE PASAMANOS, AGARRADERAS, PERILLAS DE PUERTAS, TELEFONOS, MOSTRADORES, BIOMETRICOS REPISAS ETC			
1	Bol	Bol	Oficina	27-04-22	7:00	Alcohol	X	X	X	X	Anahuac		
2	Bol	Bol	Oficina	28-04-22	7:00	Alcohol	X	X	X	X			
3	Bol	Bol	Oficina	29-04-22	7:00	Alcohol	X	X	X	X			
4	Bol	Bol	Oficina										
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													
13													
14													
15													
16													
17													
18													
19													
20													

Escaneado con CamScanner

SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO & REGISTRO	SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO	FORMATO:
	AREA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	ACTUALIZACION:

FORMATO PARA ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP)

ORIP	CIUDAD	FECHA	CEDULA	NOMBRE DEL FUNCIONARIO	EPP ENTREGADOS:	CANTIDAD	PRIMERA VEZ	REPOSICIÓN	NOMBRE DE QUIEN ENTREGA	CARGO DE QUIEN ENTREGA	FIRMA DE QUIEN RECIBE EL ELEMENTO Y ACEPTA EL COMPROMISO
Roldanillo	Roldanillo	25/04/2022	31161898	Gloria Milena Armero Vargas	TAPABOCAS (25), 5 para la Dra, 20 para contratistas LDP y Bioseguridad.	UNIDAD		X	Mauricio Quintero	Asistencial	
Roldanillo	Roldanillo	25/04/2022	94154728	Carlos Augusto Garcia Alvarez	TAPABOCAS (5)	UNIDAD		X	Mauricio Quintero	Asistencial	
Roldanillo	Roldanillo	25/04/2022	41934554	Nora Elena Soto Lozano	TAPABOCAS (5)	UNIDAD		X	Mauricio Quintero	Asistencial	Nora E. Soto
Roldanillo	Roldanillo	25/04/2022	66702442	Patricia Perea Velasquez	TAPABOCAS (5)	UNIDAD		X	Mauricio Quintero	Asistencial	
Roldanillo	Roldanillo	25/04/2022	31199255	Blanca Ines Martinez Pelaez	TAPABOCAS (5)	UNIDAD		X	Mauricio Quintero	Asistencial	
Roldanillo	Roldanillo	25/04/2022	29770942	Maria Doris Ruiz de Martinez	TAPABOCAS (5)	UNIDAD		X	Mauricio Quintero	Asistencial	
Roldanillo	Roldanillo	25/04/2022	66700179	Carmen Tulia Marin Serna	TAPABOCAS (5)	UNIDAD		X	Mauricio Quintero	Asistencial	
Roldanillo	Roldanillo	25/04/2022	31154592	Misner Caicedo Ocampo	TAPABOCAS (5)	UNIDAD		X	Mauricio Quintero	Asistencial	

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de proteccion personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos. Usando los equipos y elementos de protección personal estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; Decreto 1072 de 2015 . El presente compromiso aplica para los elementos de protección personal entregados.

Formato elaborado por:	Revisado	Fecha elaboración		Archivo:
JOSÉ MAURICIO QUINTERO LÓPEZ		25/04/2022		

Escaneado con CamScanner

ANEXO 2

SNR SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO & REGISTRO	SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO	FORMATO:
	AREA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	ACTUALIZACION:

FORMATO PARA ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP)

ORIP	CIUDAD	FECHA	CEDULA	NOMBRE DEL FUNCIONARIO	EPP ENTREGADOS:	CANTIDAD	PRIMERA VEZ	REPOSICIÓN	NOMBRE DE QUIEN ENTREGA	CARGO DE QUIEN ENTREGA	FIRMA DE QUIEN RECIBE EL ELEMENTO Y ACEPTA EL COMPROMISO
Roldanillo	Roldanillo	18/04/2022	31161898	Gloria Milena Armero Vargas	TAPABOCAS (25), 5 para la Dra, 20 para contratistas LDP y Bioseguridad.	UNIDAD		X	Mauricio Quintero	Asistencial	
Roldanillo	Roldanillo	18/04/2022	94154728	Carlos Augusto Garcia Alvarez	TAPABOCAS (5)	UNIDAD		X	Mauricio Quintero	Asistencial	
Roldanillo	Roldanillo	18/04/2022	41934554	Nora Elena Soto Lozano	TAPABOCAS (5)	UNIDAD		X	Mauricio Quintero	Asistencial	Nora E. Soto
Roldanillo	Roldanillo	18/04/2022	31199255	Blanca Ines Martinez Pelaez	TAPABOCAS (5)	UNIDAD		X	Mauricio Quintero	Asistencial	
Roldanillo	Roldanillo	18/04/2022	29770942	Maria Doris Ruiz de Martinez	TAPABOCAS (5)	UNIDAD		X	Mauricio Quintero	Asistencial	
Roldanillo	Roldanillo	18/04/2022	66700179	Carmen Tulia Marin Serna	TAPABOCAS (5)	UNIDAD		X	Mauricio Quintero	Asistencial	
Roldanillo	Roldanillo	18/04/2022	31154592	Misner Caicedo Ocampo	TAPABOCAS (5)	UNIDAD		X	Mauricio Quintero	Asistencial	

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de proteccion personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos. Usando los equipos y elementos de protección personal estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; Decreto 1072 de 2015 . El presente compromiso aplica para los elementos de protección personal entregados.

Formato elaborado por:	Revisado	Fecha elaboración		Archivo:
JOSÉ MAURICIO QUINTERO LÓPEZ		28/02/2022		

Escaneado con CamScanner

VERIFICACION DILIGENCIAMIENTO DIARIO DEL APLICATIVO CORONASUPER

ORIP ROLDANILLO VALLE

Nombre	Cédula	Celular	Ingreso		Firma
			SI	NO	
PATRICIA PEREA VELASQUEZ	66702442	3122023467	X		
CARLOS AUGUSTO GARCIA ALVAREZ	94154728	3178815835	X		
BLANCA INES MARTINEZ PELAEZ	31199255	3116174412	X		
MARIA DORIS RUIZ DE MARTINEZ	29770942	3105934677	X		
CARMEN TULIA MARIN SERNA	66700179	3117553376	X		
GLORIA MILENA ARMERO VARGAS	31161898	3007835923	X		
MISNER CAICEDO OCAMPO	31154592	3105310715	X		
CLAUDIA LORENA MAYOR SIERRA	29774886	3216338022	X		
NORA ELENA SOTO LOZANO	41934554	3188560338	X		
JUAN PABLO VARGAS SOTO	1113789488	3174234829	X		
KAROL XIMENA MONDRAGON RAMIREZ	1116443263	3103929004	X		
JOSÉ MAURICIO QUINTERO LÓPEZ	10014096	3117766147	X		

FECHA: ABRIL 1 DE 2022

VERIFICADO: JOSE MAURICIO QUINTERO LOPEZ

Escaneado con CamScanner

VERIFICACION DILIGENCIAMIENTO DIARIO DEL APLICATIVO CORONASUPER

ORIP ROLDANILLO VALLE

Nombre	Cédula	Celular	Ingreso		Firma
			SI	NO	
PATRICIA PEREA VELASQUEZ	66702442	3122023467	X		
CARLOS AUGUSTO GARCIA ALVAREZ	94154728	3178815835	X		
BLANCA INES MARTINEZ PELAEZ	31199255	3116174412		X	Permiso
MARIA DORIS RUIZ DE MARTINEZ	29770942	3105934677	X		
CARMEN TULIA MARIN SERNA	66700179	3117553376		X	Permiso
GLORIA MILENA ARMERO VARGAS	31161898	3007835923	X		
MISNER CAICEDO OCAMPO	31154592	3105310715		X	Permiso
CLAUDIA LORENA MAYOR SIERRA	29774886	3216338022			LORENA MAYOR
NORA ELENA SOTO LOZANO	41934554	3188560338	X		Nora Elena Soto
JUAN PABLO VARGAS SOTO	1113789488	3174234829		X	Permiso
KAROL XIMENA MONDRAGON RAMIREZ	1116443263	3103929004		X	Permiso
JOSÉ MAURICIO QUINTERO LÓPEZ	10014096	3117766147	X		

FECHA: ABRIL 29 DE 2022

VERIFICADO: JOSE MAURICIO QUINTERO LOPEZ

Escaneado con CamScanner